

**労働保険
保険関係成立証明書**

保険関係成立年月日	年 月 日												
労働保険番号	府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号						枝 番 号			
	0	8		0	1	9		0	5	2			
事業の名称													
所在地													
厚生労働大臣認可 労働保険事務組合	S R 茨 城 県 労 働 保 険 事 務 組 合												
事務組合委託日	年 月 日												
特 別 加 入 者				合 計				名					
特別加入者氏名	給付基礎日額				特別加入承認日				備考				

上記のとおり、労働保険が成立し、特別加入も継続中であることを証明します。

令和 年 月 日
〒310-0815

茨城県水戸市本町3-20-8

本町壱番館ビル2F

TEL 029-233-0861

S R 茨 城 県 労 働 保 険 事 務 組 合

理 事 長 本 郷 勝 利 (印)